

## Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel:**

UNIQA pojišťovna, a.s.,  
Evropská 810/136,  
160 00 Praha 6

**Pojistník:**

Jméno:  
Ulice:  
PSČ a Obec:  
Rodné číslo:  
Telefon:

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ....**

Vážený,

v souladu s VPP tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V ....., dne .....

S pozdravem

.....

podpis